承諾書

　　　年　　月　　日

新城市長

墓地使用者等

（署名もしくは記名押印）　　〒

住所

氏名

電話番号

下記の者が行う墓地の改葬許可申請に関する手続きについて、墓地、埋葬等に関する法律施行規則第2条

第2項第2号に基づき承諾します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の住所 |  | |
| 申請者の氏名 |  | |
| 墓地使用者等との関係  （墓地使用者等から見て） |  | |
| 改葬を承諾する  死亡者の氏名 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 埋葬又は火葬の場所 | 愛知県新城市 | |
| 改葬の場所 |  | |